

— 封筒・はがきの記入方法と提出書類チェックシート —

医療職員応募用

受験書類応募封筒

角2封筒（A4版）を使用のこと。

※ 提出書類の重量に応じ、切手を貼付のこと。
（お も て）

切手	0 1 0 - 0 9 7 6				
		秋 田 市 八 橋 南 二 丁 目	秋 田 市 八 橋 南 二 丁 目	10 16	
		総 務 人 事 部 人 事 課	秋 田 県 厚 生 農 業 協 同 組 合 連 合 会	行	
					志望職種

提出書類チェックシート

提出種類を漏れなく用意したかチェックの上、投函して下さい。

区分	番号	提出書類名	チェック
全 員 共 通 提 出 書 類	①	履歴書・身上書	
	②	本会が定めた様式(健康診断書B)または養成校等の実施した学生健康診断書	
	③	受験票（官製はがき）	
	④	返信用封筒（長形3号）	
新 卒 者 無 資 格 者	①	最終学校成績証明書	
	②	卒業見込証明書 （又は最終学校卒業証明書）	
有 資 格 者 （ 既 卒 者 ）	①	最終学校卒業証明書 *卒業証書コピーでも可 （A4へ縮小コピー）	
	②	志望職種免許証（認定証）写し （A4へ縮小コピー）	
	③	職歴証明書（前職のある者）	

注) 無資格者＝既卒の免許未取得者

受験票

官製はがきを使用のこと。

（速達用に切手280円分を追加貼付のこと）

※ 受験票を印刷、送付します。受験者の住所・氏名を正確に記載願います。（裏面は記入しないこと）
（お も て）

52円	速達				
		□□□ - □□□□			
280円 切手		受 験 者 氏 名	受 験 者 住 所		
		様			志望職種

結果返信用封筒

長形3号封筒を使用のこと。

（82円切手を貼付のこと）

※ 受験結果送付用です。受験者の住所・氏名を正確に記載願います。
（お も て）

82円 切手		□□□ - □□□□			
		受 験 者 氏 名	受 験 者 住 所		
		様			志望職種

注記1) それぞれについて志望職種を必ず記載のこと。